

CERERE
PENTRU ELIBERAREA AUTORIZAȚIEI PRIVIND DESFĂȘURAREA ACTIVITĂȚII DE
ALIMENTAȚIE PUBLICĂ ÎN ORAȘUL OCNA MUREȘ

S.C./P.F./I.I./I.F. _____
înmatriculată la Registrul Comerțului sub nr. _____, cu sediul în
județul _____, localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, reprezentată prin _____ în
calitate de _____, posesor al C.I./B.I. seria _____ nr. _____ eliberat de
_____.

vă rog să îmi aprobați eliberarea **AUTORIZAȚIEI PRIVIND DESFĂȘURAREA ACTIVITĂȚII DE**
ALIMENTAȚIE PUBLICĂ ÎN ORAȘULUI OCNA MUREȘ pentru punctul de lucru situat în Ocna Mureș, str.
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, pentru următoarele
activități:

Data,

Semnătura,

Domnului Primar al orașului Ocna Mureș